



ECOLE CUU LONG VO DAO SUCE SUR ERDRE

VIET VO DAO CLUB DE L'ERDRE

FICHE D'INSCRIPTION VVDCE

NOM _____ PRENOM _____

Date de Naissance _____ Age : _____ Lieu de Naissance _____

ADRESSE _____

CODE POSTAL _____ VILLE _____

Téléphone Fixe _____ Portable _____

Adresse e-mail _____

PHOTO

CERTIFICAT DE NON CONTRE-INDICATION A LA PRATIQUE DU VIET VO DAO

Tampon

compétition.

Je soussigné Docteur _____ certifie
avoir examiné ce jour
Mme, Mlle, Mr _____, né(e) le
, et n'avoir pas constaté, à ce jour, des signes cliniques apparents
contre indiquant la pratique du Viet Vo Dao, y compris en

A _____

Le _____

Signature